

# Lehrgangsanmeldebogen

Fax: (02 09) 9 33 47 - 40

<b>Name:</b>		
<b>Vorname:</b>		
<b>Straße:</b>		
<b>Wohnort:</b>		
<b>Telefon:</b>		
<b>Mitgliedsnummer: Oder Geb.-Datum</b>		
<b>Betrieb:</b>		
<b>Ortsgruppe:</b>		
<b>Gewünschter Lehrgang:</b>		
<b>Lehrgangsnummer:</b>		
<b>Datum (von/bis):</b>		
<b>Freistellung:</b>	§ 37.7 BetrVG	<input type="checkbox"/>
<b>* Bitte beachten!!</b>	Arbeitnehmerweiterbildungsgesetz	<input type="checkbox"/>
	Urlaub/AZ-Konto	<input type="checkbox"/>
	<b>Nicht erforderlich/außerh. AZ (Arbeitszeit)</b>	<input type="checkbox"/>
	Nicht erforderlich – Ruhestand	<input type="checkbox"/>

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift  
Bildungsobmann/Betriebsrat

.....  
Unterschrift  
Lehrgangsteilnehmer/in

**\* Wir weisen darauf hin, dass bei schon bereits in Anspruch genommenem Bildungsurlaub nach AwbG NRW eine Teilnahme zwar möglich ist, die Übernahme der Entgeltfortzahlung aber nicht gewährt wird.**